

セキュリティ対策として30分以上経過すると自動的にログアウトしますので、定期的に「一時保存」をクリックし、保存してください。

見本

地域福祉チャレンジ活動助成 申請受付フォーム

申請受付期間

2025年03月01日 ~ 2025年05月29日

登録時の基本情報の変更は行えません。
変更の場合は財団事務局までご連絡ください。

1. 団体情報

※地域福祉チャレンジ活動助成を申請する団体情報をご入力ください。

団体代表メールアドレス

団体区分

選択してください ▾ その他 ()

団体名

団体名 (フリガナ)

団体電話番号(半角)

 - -

※半角数字

団体の住所

郵便番号

〒 - ※半角数字

都道府県

市区町村名

番地・建物名等

団体の設立年月

 年 月

年経過(2025.04.01現在)

法人格

あり なし

定款(PDF形式)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

役員名簿(PDF形式)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

直近の決算書・事業報告書(PDF形式)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

その他参考となる資料がある場合は、スキャンしたPDFにて提出可能です

その他資料(PDF形式)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

2. 代表者について

代表者名

姓 名

代表者名 (フリガナ)

姓 名

役職

3. 申請ご担当者について

申請ご担当者 氏名

姓 名

申請ご担当者 氏名 (フリガナ)

セイ メイ

申請ご担当者 メールアドレス

申請ご担当者 電話番号

- -

見本

選択してください ▾

助成活動のタイトル

0/30文字

全角 30 文字以内でご記入ください。

申請金額

合計 : 万円 ※半角数字 (自動入力)

初年度 : 万円 ※半角数字

次年度 : 万円 ※半角数字

申請団体職員総人数

 人

ファイルアップロード

各申請書のフォーマットを変更した場合は、受付不可となりますのでご注意ください。

PDFファイルアップロード手順

- ①様式をダウンロードする
- ②様式に申請内容を入力する
- ③入力した様式をPDF保存する[Word・Excelの(ファイル)–(名前を付けて保存)で[PDF]を選択]
- ④保存したPDFを指定する
- ⑤指定したPDFをアップロードする

助成活動計画(Word→PDF)

様式ダウンロード

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

資金計画(Excel→PDF)

様式ダウンロード

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

アップロード

未提出

5. アンケート

当助成をお知りになったきっかけは下記のどの媒体でしょうか

選択してください ▾

上記の媒体はどちらからのものですか

選択してください ▾

差支えなければ具体名をお聞かせください



公益財団法人 日本生命財団

〒541-0042 大阪市中央区今橋3-1-7 日本生命今橋ビル4階
TEL06-6204-4011 / FAX06-6204-0120

公式WEBサイト お問い合わせ
公益財団法人
日本生命財団

見本

助成事業
マイページ
© 日本生命財団. All rights reserved.